



PSPR- T – 271 – 03/2023

Tarnów, dnia 24.10.2023 r.

**POGOTOWIA RATUNKOWEGO
W TARNOWIE**

al. M. B. Fatimskiej 2 33-100 Tarnów
tel. 14-621-77-91 fax 14-621-47-90
NIP 873-13-98-530 REGON 851763213

ZAPYTANIE OFERTOWE

Postępowanie o udzielenie zamówienia o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000 zł netto prowadzone jest bez stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych w Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie

Powiatowa Stacja Pogotowie Ratunkowe zwraca się z zapytaniem ofertowym w sprawie wykonania następującego zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia, w tym inne istotne warunki zamówienia: **„Dostawa zaawansowanego Fantoma Pals Dziecko oraz trenażera do ćwiczenia procedur cewnikowania pęcherza moczowego dla potrzeb Szkoły Ratownictwa Medycznego Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie”.**
2. Warunki stawiane Wykonawcom: **Zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.**
3. Termin realizacji zamówienia: **3 tygodnie od dnia otrzymania pisemnego Zamówienia.**
4. Kryteria oceny ofert: **Cena 100%**

Cena oferty musi zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia. Cena musi być skalkulowana w sposób jednoznaczny i powinna zawierać wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, ze szczególnym uwzględnieniem warunków realizacji przedmiotu zamówienia.

5. Oferta powinna zawierać:
 - 1) Wypełniony i podpisany przez upoważnioną osobę formularz ofertowy - stanowiący załącznik nr 1
 - 2) Formularz parametrów wymaganych – stanowiący załącznik nr 2
6. Osoba uprawniona do kontaktu:
Krzysztof Krzemień tel. 538462726, e-mail: krzysztof.krziemien@pspr.tarnow.pl
7. **Ofertę należy złożyć osobiście w sekretariacie Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie, al. M.B. Fatimskiej 2, 33-100 Tarnów lub przesłać e-mail na adres: sekretariat@pspr.tarnow.pl w nieprzekraczalnym terminie do dnia: 02.11.2023 r. do godziny 10 :30.**
8. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na formularzu sporządzonym przez Wykonawcę, pod warunkiem, że jego treść odpowiadać będzie formularzowi oferty określonego przez Zamawiającego.
9. Zamawiający dopuszcza opisanie parametrów wymaganych na formularzu sporządzonym przez Wykonawcę, pod warunkiem, że jego treść odpowiadać będzie Formularzowi parametrów wymaganych określonych przez Zamawiającego.
10. Zamawiający, zastrzega sobie prawo zmiany treści zapytania ofertowego. Zmiana może nastąpić w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert. W przypadku wprowadzenia takiej zmiany, informacja o tym zostanie niezwłocznie ogłoszona w taki sam sposób, w jaki dokonano upublicznienia zapytania.





11. Zamawiający może odrzucić ofertę:
 - 1) która nie spełnia warunków Zapytania ofertowego,
 - 2) Wykonawcy, który wcześniej wykonał nienależycie na rzecz Zamawiającego zamówienie publiczne, w szczególności:
 - a. nie wykonał zamówienia w umówionym terminie,
 - b. nie dostarczył przedmiotu zamówienia o właściwej jakości i parametrach,
12. **Z udziału w niniejszym postępowaniu Zamawiający wykluczy wykonawców, którzy podlegają wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**
13. Oferta Wykonawcy wykluczonego z postępowania na podstawie ust. 12 zostanie odrzucona.
14. Zamawiający dokona wyboru oferty Wykonawcy, w oparciu o bilans wszystkich w/w kryteriów oceny ofert.
15. W przypadku, gdy treść oferty oraz złożonych przez Wykonawcę dokumentów jest niepełna, lub zawiera nieścisłości w stosunku do zakresu wymaganego w Zapytaniu, Zamawiający może, w uzasadnionych przypadkach, zwrócić się do Wykonawcy o uzupełnienie braków lub udzielenie wyjaśnień, w wyznaczonym terminie.
16. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania na każdym etapie, Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do zamknięcia postępowania bez wyboru oferty, jak i po jej wyborze. Z tytułu zamknięcia postępowania Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego. Wykonawca akceptuje warunki zastrzeżone przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.

W załączeniu do niniejszego zapytania:

1. Formularz oferty – załącznik nr 1
2. Parametry wymagane - załącznik nr 2

DYREKTOR
POWIATOWEJ STACJI
POGOTOWIA RATUNKOWEGO
W TARNOWIE
mgr Kuzimiera Kunecka



FORMULARZ OFERTOWY DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Miejscowość, dnia

.....
Nazwa wykonawcy
.....
Adres/siedziba wykonawcy
.....
Telefon, e-mail wykonawcy

Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie

Al. M.B. Fatimskiej 2; 33-100 Tarnów

Nawiązując do Zapytania Ofertowego na: „Dostawa zaawansowanego Fantoma Pals Dziecko oraz trenera do ćwiczenia procedur cewnikowania pęcherza moczowego dla potrzeb Szkoły Ratownictwa Medycznego Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie”, my niżej podpisani składamy ofertę i:

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym za cenę brutto PLN, (słownie:), zgodnie z poniższym formularzem cenowym:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku u VAT w %	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Zaawansowany Fantoma Pals Dziecko	1					
2.	Trenażer do ćwiczenia procedur cewnikowania pęcherza moczowego	1					

Oświadczamy, że cena oferty (z podatkiem VAT) podana powyżej zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający.

Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie: do dnia

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.

Termin płatności faktury (min. 21 dni) od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazanym również na fakturze.

Oświadczamy, że akceptujemy warunek, iż w przypadku zamknięcia Zapytania ofertowego nie przysługują nam żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

Oświadczamy, że podlegamy/nie podlegamy* wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczamy, że spełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szczegółowe informacje dotyczące RODO znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: <https://www.pspr.tarnow.pl/>

Osoba wskazana do kontaktu sprawie w sprawie przedmiotowego Zapytania ofertowego
..... nr telefonu, adres e-mai:

Załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)

....., dn.

*(podpis Wykonawcy lub upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)*

¹ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

² W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Formularz parametrów wymaganych

Lp.	Wymagania Zamawiającego	Parametry wymagane / Punktacja w kryterium parametry techniczne	Parametry oferowane (Wpisać TAK/NIE, podać zakres, opisać)
ZAAWANSOWANY FANTOM PALS DZIECKA – 1 SZTUKA			
1.	<p>Pełna nazwa oferowanego urządzenia (typ, model) należy podać:</p> <p>Producent <i>należy podać:</i></p>		
2.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2022 lub 2023	TAK	
SPECYFIKACJA TECHNICZNA FANTOMA			
3.	Fantom dziecka 4-8 lat, pełna postać do ćwiczenia zaawansowanych czynności resuscytacyjnych odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny.	TAK	
4.	Praca bezprzewodowa. Fantom wyposażony w akumulator oraz ładowarkę. Praca na zasilaniu akumulatorowym przynajmniej 3 godziny.	TAK	
5.	Wentylacja metodą usta-usta, usta-nos-usta, za pomocą worka samorozprężalnego oraz wykonywania ucisków klatki piersiowej	TAK	
6.	Bezprzrządowe udrożnienie dróg oddechowych poprzez odchylenie głowy do tyłu lub wysunięcie żuchwy.	TAK	
7.	Przrządowe udrożnienie dróg oddechowych w tym intubacja dotchawicznej przez usta oraz nos. Możliwość stosowania przrządów alternatywnych np. LMA,LTD.	TAK	
8.	Funkcja wkluc dożylnych i doszpikowych.	TAK	
9.	Wyświetlanie parametrów EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO2, ETCO2, fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury na symulowanym monitorze pacjenta.	TAK	
10.	Regulacja czasu trwania pomiaru ciśnienia na symulowanym monitorze pacjenta.	TAK	
11.	Możliwość generowania fizjologicznych oraz patologicznych rytmów serca	TAK	
12.	Możliwość generowania fizjologicznych oraz patologicznych rytmów serca oraz ich monitorowanie za pomocą minimum 3 odprowadzeniowego EKG.	TAK	
13.	Oprogramowanie zawierające bibliotekę minimum 20 rytmów pracy serca.	TAK	
14.	Częstość pracy serca w zapisie EKG w zakresie nie mniejszym niż 20–180/min.	TAK	
15.	Generowanie minimum trzech rodzajów skurczów dodatkowych w zapisie EKG	TAK	
16.	Generowanie minimum 2. rodzajów artefaktów w zapisie EKG. Artefakty w zapisie EKG mogą być powodowane zewnętrznymi czynnikami, takimi jak defibrylacja czy uciskanie klatki piersiowej.	TAK	
17.	Możliwość defibrylacji energią do 360J, kardiowersji, elektro stymulacji zewnętrznej oraz monitorowania pacjenta za pomocą defibrylatora manualnego	TAK	
18.	Możliwość założenia wkłucia dożylnego w minimum jednej kończynie.	TAK	
19.	Możliwość założenia wkłucia doszpikowego w minimum jednej kończynie.	TAK	

20.	Unoszenie się klatki piersiowej podczas wdechu	TAK	
21.	Fantom wyposażony w pełne ubranie ochronne	TAK	
SYMULOWANY MONITOR DO OCENY STANU „PACJENTA” PRZEZ ĆWICZĄCYCH			
1.	Bezprzewodowy (bez konieczności podłączenia do symulatora, nd. zasilania) monitor dotykowy z kolorowym wyświetlaczem o przekątnej minimum 20”.	TAK	
2.	Wyświetlanie krzywych EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO ₂ , ETCO ₂ , fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury.	TAK	
3.	Dowolna konfiguracja krzywych wyświetlanych na monitorze.	TAK	
4.	Wyświetlanie fali tętna i SpO ₂ po podłączeniu symulowanego czujnika pulsoksymetru – czujnik w komplecie.	TAK	
5.	Wyświetlanie trendów tętna, EKG i SpO ₂ .	TAK	
6.	Sygnał dźwiękowy SpO ₂ z różnymi poziomami modulacji i głośności zależnie od wartości saturacji.	TAK	
7.	Minimum 2 porty USB w technologii USB 3.0 lub nowszej.	TAK	
8.	Minimum 1 złącze HDMI lub DisplayPort.	TAK	
9.	Wbudowane złącze audio mini jack typu Combo.	TAK	
10.	Karta sieciowa bezprzewodowa zgodna ze standardem 802.11 a/b/g/n/ac lub równoważnym, pełna kompatybilność z fantomem.	TAK	
OPROGRAMOWANIE I INTERFACE DO KONTROLI FUNKCJI SYMULATORA			
1.	Interface w postaci tabletu z kolorowym, dotykowym wyświetlaczem o przekątnej ekranu minimum 5”	TAK	
2.	Bezprzewodowe łączenie z symulatorem w technologii Bluetooth lub WiFi.	TAK	
3.	Oprogramowanie do obsługi symulatora w j. polskim.	TAK	
4.	Oprogramowanie kontrolujące wszystkie funkcje manekina.	TAK	
5.	Budowa scenariuszy zdarzeń przez użytkownika przy użyciu dołączonego oprogramowania. Bezpłatny dostęp w ramach dostarczonego zestawu dla minimum 5 użytkowników.	TAK	
6.	Zainstalowana w pełni funkcjonalna, najnowsza wersja oprogramowania instruktorskiego sterującego symulatorem. Bezpłatna aktualizacja oprogramowania do najnowszej wersji w okresie trwania gwarancji dostępna przez Internet i dożywotni klucz licencyjny na posiadane oprogramowanie z możliwością wykorzystania klucza w przypadku zmiany lub uszkodzenia urządzenia.	TAK	
TRENAŻER DO ĆWICZENIA PROCEDUR CEWNIKOWANIA PĘCHERZA MOCZOWEGO – 1 SZTUKA.			
<p>Pełna nazwa oferowanego urządzenia (typ, model) należy podać:</p> <p>Producent należy podać:</p>			
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2022 lub 2023	TAK	
2.	Trenażer do ćwiczenia procedur cewnikowania pęcherza moczowego pacjentów dorosłych odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny.		
3.	Budowa trenażera umożliwi wykonanie procedury cewnikowania pęcherza moczowego z realistycznym zwrotem płynu symulującego mocz.	TAK	
4.	Możliwość wykonania lewatywy z użyciem płynów.	TAK	
5.	Wymienne genitalia męskie i żeńskie.	TAK	
6.	Płyta brzuszna z wymiennym miejscem stomijnym pozwalająca na symulację pielęgnacji rurki cystostomijnej i pielęgnacji stomii do odprowadzania moczu	TAK	

7.	Możliwość wykonania wkłucia domięśniowego w udo oraz górną i dolną część pośladka.	TAK	
POZOSTAŁE WYMAGANIA			
1.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
2.	Fantom wyposażony w pełne ubranie ochronne	TAK	
3.	Dostawa fantoma - 3 tygodnie od dnia otrzymania pisemnego zamówienia	TAK	
4.	Szkolenie personelu w zakresie obsługi w siedzibie Zamawiającego	TAK	
5.	Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne (w języku polskim) dotyczące oferowanego fantoma oraz zdjęcie (fotografie)	TAK	
6.	Gwarancja, i przeglądy okresowe zgodnie z wymaganiami zawartymi w instrukcji obsługi urządzeń oraz bezpłatny serwis w okresie min. 24 miesięcy od daty protokolarnego odbioru fantoma i przez cały okres licencji w przypadku aplikacji.	TAK	
7.	Gwarantowany czas reakcji od zgłoszenia usterki w zakresie defibrylatorów oraz w zakresie aplikacji maksymalnie do 24 godzin.	TAK	
8.	Gwarantowany czas od zgłoszenia usterki do jej usunięcia w zakresie fantoma maksymalnie do 7 dni roboczych, w zakresie aplikacji maksymalnie do 2 dni roboczych	TAK	

Niespełnienie wyżej wyszczególnionych parametrów spowoduje odrzucenie oferty

